

**SOMMARIO PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO PER VIOLAZIONE AL D.P.R. N° 753/80
E DELL'ART. 32 DELLA LEGGE DELLA REGIONE PUGLIA 31 OTTOBRE 2002, N° 18**

Verbale 0048011

RACCOMANDATA A.R. 01103629
Protocollo n°

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5081, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitegli dall'art. 71 del D.P.R. 11 luglio 1980, n° 753 e dall'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data 08.10.2011, alle ore 19.28, sull'autobus n° 552, utilizzata sulla linea 21, in località SANTE.

HA CONTESTATO

Al Sig. OLIVA ARIANNA, nato a TA, prov. TA
il 29.05.1995, residente in TA, prov. TA, alla
Via DELFINI 53, identificato con documento TESS. SANITARI
n° LVRAN95E9L0H9 rilasciato da SCAR in data 13.11.2013;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.

nato a _____, il _____
residente in _____ prov. (____); alla Via _____,

la seguente infrazione:

- ☐ titolo di viaggio mancante B10 1452886
☐ altro AB - ~~biglietto~~ per obliterato ☐ abbonamento scaduto
ATTUA PRESENZA.

Invitato alla conciliazione, il trasgressore:

- ☐ ADERIVA, versando subito la sanzione in misura ridotta, pari a € 50,00 (con ricevuta n° _____):
☒ NON ADERIVA

Eventuale dichiarazione del trasgressore

- Copia del presente verbale ☐ È STATA NOTIFICATA alla parte
☒ NON È STATA NOTIFICATA alla parte perchè MINORE D'ETÀ
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 08.10.2011

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

110840G

LA DIREZIONE

07-28-2019 14:00:00

SECRET

- 749 -

53074-53075

CONFIDENTIAL

viso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

06.12.11-12
135237593642
Numero

Spett.

1103629

esercente la potestà genitoriale di OLIVA

VIA DELFINI SAN VITO 53/E

74100

TARANTO

TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

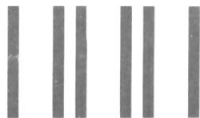
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T.

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

Da restituire a



AMAT SPA
UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO

